



SECURITY INCIDENT REPORT - RAPPORT D'INCIDENT DE SÉCURITÉ

PART A – PARTIE A			ADMINISTRATIVE INFORMATION – RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS		
Address and Name of Office - Adresse et nom du bureau 780 Huron Church Road		Region - Région Southern Ontario		Division / Section Operations	
Date of report - Date du rapport January 15, 2022	Date of incident - Date de l'incident January 15, 2022		To be completed by Regional Security Officer Doit être rempli par l'agent régional de sécurité		
Brief Description of Incident - Brève description de l'incident Video of client interaction on PIL			Regional Incident Report Number - Numéro du rapport d'incident régional 3981-21-148		
PART B – PARTIE B			DETAILED REPORT OF INCIDENT – RAPPORT DÉTAILLÉ DE L'INCIDENT		
Who (mandatory full names), What, When, Where, Why did the incident occur? and How? Qui (noms complets obligatoires), quoi, quand, où? Pourquoi l'incident s'est-il produit? Et comment s'est-il produit?					
Today (January 15, 2022) while working at the Ambassador Bridge, I, Personal Info., went up to primary lane (T7) to view the processing of truck drivers with the ARRIVECAN issues. I was in BSO Personal Info. lane when the client in the video entered his lane. The driver was very angry and hostile as soon as BSO Personal opened the window. I believed I could de-escalate the situation and address the clients issues so I decided to speak with the driver. I did not know I was being recorded.					

The Security Incident Report (BSF152) is to be sent via encrypted (PKI) e-mail to your respective [Regional Security Officials Generic Mailbox](#) with a copy to the general Security Incident Report (SIR) Mailbox ([CBSA-ASFC_Security_Incident_Reports-Rapports_d'incidents_de_sécurité](#)). The BSF152 is to be completed in accordance with the [Standard on Security Incident Reporting](#). Please refer to this standard for important submission timeline requirements.

Le Rapport d'incident relatif à la sécurité (BSF152) doit être envoyé par courriel chiffré (ICP) à la [boîte aux lettres générique des responsables de la sécurité de votre région](#), avec copie à la boîte aux lettres générale des rapports d'incidents de sécurité (RIS) ([CBSA-ASFC_Security_Incident_Reports-Rapports_d'incidents_de_sécurité](#)). Le formulaire BSF152 doit être rempli conformément à la [Norme pour le signalement des incidents de sécurité](#). Veuillez vous reporter à cette norme pour connaître les exigences importantes en matière de délai de présentation.

PART C – PARTIE C		NOTIFICATIONS
Has Labour Relations been made aware of this incident? Les Relations de travail ont-elles été mises au courant de cet incident?		☐ Yes Oui ☒ No Non
Was the BOC Single Reporting Tool (SRT) used to submit a Significant Event Notification (SEN)? L'Outil commun de signalement (OCS) du COF a-t-il été utilisé pour envoyer un avis d'événement important (AEI)?		☐ Yes Oui ☒ No Non
Has a local Occupational Health and Safety (OHS) representative been informed of the incident? Un représentant local en santé et sécurité au travail (SST) a-t-il été informé de l'incident?		☐ Yes Oui ☒ No Non
If Occupational Health and Safety (OHS) representatives were made aware of this incident was a LAB1070 completed? Si les représentants en santé et sécurité au travail (SST) ont été mis au courant de cet incident, un formulaire LAB1070 a-t-il été rempli?		☐ Yes Oui ☒ No Non
If any further internal notifications have been made, please indicate which Group was informed of this incident. Si d'autres notifications internes ont été faites, veuillez indiquer quel groupe a été informé de cet incident. Regional District Director, Christine Durocher District Director, Joe McMahon Acting Executive Director, Joshua Newby Assitant Director, Regional Commincations, Pamela Mintern		

PART D – PARTIE D		CONSENT – CONSENTEMENT
I consent and understand that the information presented in this form may be the precursor to an investigation, and as such, this information may be shared with specific internal groups based on the "need-to-know" principal. Further information pertaining to this incident may be requested. Je consens et je comprends que l'information présentée dans ce formulaire peut être le précurseur d'une enquête, et que par conséquent, cette information peut être communiquée à des groupes internes particuliers selon le principe du « besoin de savoir ». Il se peut que de plus amples renseignements soient demandés sur cet incident.		
Name (Print) – Nom (en lettres moulée) Personal Info.		Position (Print) – Poste (en lettres moulée) Superintendent
Signature Personal Info.		Telephone number – Numéro de téléphone Irrelevant

PART E – PARTIE E		LOCAL MANAGEMENT FOLLOW UP – SUIVI DE LA GESTION LOCAL
Preventative and corrective measures taken by management? Recommendations to reduce the risk of reoccurrence in the future? La gestion a-t-elle pris des mesures préventives et correctives? Des recommandations ont-elles été formulées pour réduire le risque de récidence à l'avenir? N/A		
Name (Print) – Nom (en lettres moulées) Personal Info.		Signature Personal Info.

PART F – PARTIE F		DIRECTOR'S FOLLOW UP – SUIVI DU DIRECTEUR	
Is the Investigation Concluded? ☒ Yes ☐ No L'enquête est-elle terminée? ☒ Oui ☐ Non		I concur with Management's recommendations/decision stated in PART E? Je suis d'accord avec les recommandations/décisions de la gestion énoncées à la PARTIE E. ☒ Yes ☐ No ☒ Oui ☐ Non	
Additional preventative and corrective measures taken, other than already mentioned in PART E? Additional recommendations to reduce the risk of reoccurrence in the future, other than already mentioned in PART E? Des mesures préventives et correctives supplémentaires, autres que celles qui sont mentionnées à la PARTIE E, ont-elles été prises? Des recommandations supplémentaires pour réduire le risque de récidive à l'avenir, autres que celles qui sont mentionnées à la PARTIE E, ont-elles été formulées?			
Personal Info. Name: [Redacted]		Personal Info. Signature: [Redacted]	
PART G – PARTIE G		LOCAL SECURITY OFFICIAL ASSESSMENT – ÉVALUATION DU REPRÉSENTANT LOCAL DE LA SÉCURITÉ	
Serial/Model number of damaged/lost/stolen asset (s) Numéro de série/modèle du ou des biens endommagés/perdus/volés		Repair/replacement cost of Asset / Infrastructure Coût de la réparation/du remplacement du bien/de l'infrastructure	
Does the incident involve information and sensitive assets? Specify. Des renseignements et des biens de nature délicate sont-ils impliqués dans l'incident? Précisez.			
Identify the level of information - Désignez le niveau d'information ☐ Protected A - Protégé A ☐ Confidential - Confidentiel ☐ Protected B - Protégé B ☐ Secret - Secret ☐ Protected C - Protégé C ☐ Top Secret - Très secret			
Clearance level of involved employee in the event of lost credential (if applicable): Cote de sécurité de l'employé impliqué en cas de perte de justificatifs (s'il y a lieu) : ☐ Reliability - Fiabilité ☐ Secret - Secret ☐ Top Secret - Très secret			
Police Agency advised of the Incident and the status of their investigation (if required) Le service de police qui a été informé de l'incident et l'état d'avancement de son enquête (au besoin)		Police Report Number (if applicable) Numéro du rapport de police (le cas échéant)	
Police Agencies Involved - Comments/Recommendations (if any) Services de police concernés - Commentaires/recommandations (le cas échéant)			
PART H – PARTIE H		LOCAL SECURITY OFFICIAL FOLLOW-UP – ÉVALUATION PAR LE REPRÉSENTANT LOCAL DE LA SÉCURITÉ	
Preventative and corrective measures taken by Security? Recommendations to reduce the risk of reoccurrence in the future? La Sécurité a-t-elle pris des mesures préventives et correctives? Des recommandations ont-elles été formulées pour réduire le risque de récidive à l'avenir?			
*All incidents of abuse, threats or assaults reported by employees to managers must be reported to the local police *Report the incident to workplace Health and Safety Committee *Continue to report and document any related incidents to managers, security and local police *CBSA Communications engaged and made a request to Tik Tok to remove video and associated comments			
Name (Print) - Nom (en lettres moulées) Personal Info.		Signature Personal Info.	
		Digitally signed by DAZE ROXANNE Date: 2022.01.21 20:05:37 -05'00	
		Telephone number - Numéro de téléphone Irrelevant	